

DOSSIER D'INSCRIPTION AU FER A CHEVAL

Choix du séjour 2019 et tarifs

Les séjours sont affichés de manière chronologique, merci de surligner ou cocher la case correspondante à votre choix et situation.

Période	Nom du séjour	Dates	Prix « première fois »	Prix « habitué » ou « je suis parrainé » *	Prix fratrie 2 enfants	Prix réduction fratrie 3 enfants	Prix « je parraine un enfant »	Prix « je parraine deux enfants »
Printemps	Petits fermiers pâques	Du 29/04 au 03/05	360.00€	350.00€	340.00€	330.00€	340.00€	330.00€
Eté	Ados et préados Juillet	Du 07/07 au 20/07	830.00€	810.00€	790.00€	755.00€	790.00€	755.00€
	Petits trappeurs 1	Du 14/07 au 20/07	450.00€	430.00€	430.00€	410.00€	430.00€	410.00€
	Petits fermiers	Du 21/07 au 03/08	830.00€	810.00€	790.00€	755.00€	790.00€	755.00€
	Ados et préados Août 2 SEMAINES	Du 04/08 au 17/08	830.00€	810.00€	790.00€	755.00€	790.00€	755.00€
	Ados et préados Août 3 SEMAINES	Du 04/08 au 24/08	1245.00€	1225.00€	1186.00€	1132.00€	1186.00€	1132.00€
	Ados et préados Août 1 SEMAINE	Du 18/08 au 24/08	520.00€	500.00€	495.00€	475.00€	495.00€	473.00€
	Petits trappeurs 2	Du 11/08 au 17/08	450.00€	430.00€	430.00€	410.00€	430.00€	410.00€
	Petits fermiers	Du 18/08 au 24/08	520.00€	500.00€	495.00€	475.00€	495.00€	475.00€
	Toussaint	Petits fermiers	Du 29/10 au 01/11	360.00€	350.00€	340.00€	330.00€	340.00€

FERME PEDAGOGIQUE AU FER A CHEVAL

La Bourrelié - 81250 PAULINET

<http://www.auferacheval.com> – contact@auferacheval.com

Tél. : 05 63 55 84 57 / 09 61 21 62 54 – Mobile : 06 83 86 11 40 / 06 42 68 95 04



* « habitué » : Réduction valable pour les jeunes ayant participé à un séjour sur les années 2017 et/ou 2018
« Je suis parrainé-e » : concerne un jeune venant pour la première fois sur un séjour, parrainé par un jeune étant déjà venu sur les séjours 2017 et/ou 2018.

Options :

Transport aller-retour aéroport de Toulouse	30€
Transport aller-retour gare d'Albi	10€
Nuitée supplémentaire (sous réserve de places disponibles)	30€

Nous privilégions une réception sur place pour que nous puissions nous rencontrer, que vous puissiez visiter les locaux et la structure, que l'enfant et la famille se sentent sereins.

Coordonnées des parents :

Mme et/ou M :
Voie :
Code Postal..... Commune.....
Tél. 1 : Tél. 2 :
Email :

Coordonnées de l'enfant :

Nom : Prénom :
Sexe : G / F Né(e) le : / / Age :
Choix du séjour :

Paiement et moyens de paiement : NB le séjour doit être réglé avant l'arrivée de l'enfant

Il est possible de régler par chèque bancaire, chèques vacances, virement bancaire, mandat cash, carte bleue ou espèces
Prix du séjour : €

Nom et prénom des enfants parrainés :

- Je règle la totalité du séjour, soit € par (indiquer moyen de paiement)
 - Je règle en fois (4 fois maximum), encaissement à ventiler comme ci-dessous : **NB tous les chèques devront être envoyés en même temps, le ventilement se fera par nos soins (sur vos consignes présentées ci-dessous)**
 - Chèque N° à encaisser au mois de
 - Chèque N° à encaisser au mois de
 - Chèque N° à encaisser au mois de
 - Chèque N° à encaisser au mois de
 - Je bénéficie d'aides de la CAF ou d'un autre organisme (joindre attestation) : **NB Nous contacter avant l'inscription afin de vérifier vos droits auprès de la CAF**
 - Nom de l'organisme :
 - Numéro allocataire : Département de la CAF
- Si le solde est réglé en plusieurs fois se référer au paragraphe précédent*

Assurance :

L'enfant doit être couvert au niveau de sa responsabilité civile et de la garantie individuelle en cas d'accident lors du déroulement du séjour. Si vous avez souscrit une assurance extra-scolaire, elle couvre ces garanties (à vérifier auprès de votre assureur).

Assurance : N°

Droit à l'image :

En tant que responsable légal de l'enfant, j'autorise (merci de cocher les cases que vous autorisez):

- La prise d'une ou plusieurs photographies et de vidéo** (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le (les) représentant.
- La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) et de vidéo** le (les) représentant dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après :
 - La diffusion sur le site internet de la ferme pédagogique Au Fer A Cheval <http://www.auferacheval.com> de **quelques photos** du séjour auquel l'enfant a participé.
 - La diffusion de **quelques photos** de séjours sur les réseaux sociaux (facebook, tweeter, pinterest, google plus)
- La diffusion sur un site internet à accès restreint** (accès grâce à un nom d'utilisateur et mot de passe transmis uniquement aux participants du séjour) de **l'ensemble des photos et vidéos** prises sur le séjour auquel l'enfant a participé. (lien picasa).

Fiche sanitaire :

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES :

Préciser les allergies et la conduite à tenir (préciser si automédication) :

.....

.....

.....

REGIMES ALIMENTAIRES :

Préciser le régime alimentaire particulier s'il y a :

.....

.....

.....

FERME PEDAGOGIQUE AU FER A CHEVAL

La Bourrelié - 81250 PAULINET

<http://www.auferacheval.com> – contact@auferacheval.com

Tél. : 05 63 55 84 57 / 09 61 21 62 54 – Mobile : 06 83 86 11 40 / 06 42 68 95 04

INDIQUEZ LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....

TRAITEMENTS MEDICAUX EN COURS (joindre ordonnance)

.....
.....
.....

En cas de nécessité, nous avancerons les frais médicaux qui devront nous être remboursés à la fin du séjour.

Communication :

Comment nous avez-vous connu ?

- Internet (mots clés de recherche :)
- Bouche à oreille
- Catalogue
- Venue avec sa classe
- Je me souviens plus ça fait trop longtemps que je viens !

NOTES IMPORTANTES POUR LE BON DEROULEMENT DU SEJOUR (exemple je veux être dans la chambre de ...) :

.....
.....
.....
.....

Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. **Fait à :** **Le :**

(Signature)¹

¹ Précédée de la mention lu et approuvé